



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Кеуенабдиева
Фамилия

2. Аты Кайна
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса) Калдыбеков
Отчество (при наличии)

4. Сериясы/серия № [redacted]
номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы [redacted]
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 834643

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КИТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия

2. Лауазымы Воспитатель
Должность

3. Жұмыс орны _____
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 9/с шмайт
Дата рождения 05.05.1989

5. Мекен-жайы _____
Место жительства

Пригородный 1.
ул Тағарина 11

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы допукс к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	07.09.2024	
	10.09.2024	
	10.09.2024	

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допукс к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)